

附件 2:

政府信息公开保密审查表

信息发布单位	修武县卫生健康委	申请审查时间	2026 年 5 月 11 日
信息制作科室	疾监股	科室办公电话	0391-7190560
信息发布员	姚晨鸽	办公电话	0391-7188512
审查内容（标题）：焦作市修武县龙头水水质（2026 年第二季度）监测信息公开表			
信息采集制作人员审核意见： 经审核，该信息内容真实、格式规范，无意识形态和文字差错，不涉密。 签字：侯毅恒 2026 年 5 月 11 日			
科室负责人审核意见： 经审核，该信息内容真实、格式规范，无意识形态和文字差错，不涉密。 签字：张仁真 2026 年 5 月 11 日			
单位分管领导审核意见： 经审核，该信息内容真实，无意识形态和文字差错，不涉密，可以公开。 签字：[Signature] 2026 年 5 月 11 日			
单位主要领导审核意见： 经审核，该信息内容真实，无意识形态和文字差错，不涉密，可以公开。 签字：[Signature] 2026 年 5 月 11 日			

说明：(1) 此表为发布政府信息前履行保密审查程序时使用；(2) 实行四级保密审查制度，所有公开发布的信息均由单位主要领导最终审阅签字。